

Bibliographie sélective

Entretien motivationnel

Sommaire

Ouvrages: p 4.

Articles: p8.

Thèses: p 21.

DVD: p 23.

Site internet: p 24.

Ouvrages

Ouvrage

Arkowitz H., Westra HA., Miller WR., Rollnick S. **Motivational Interviewing in the Treatment of Psychological Problems**. New-York: Guilford Press, 2008, 354 p.

Quelle contribution l'entretien motivationnel peut-il apporter à la prise en charge des patients présentant un problème psychologique ? Pour répondre à cette question, les auteurs ont sollicité les contributions de médecins, de psychiatres et de psychologues qui nous présentent leur utilisation de l'EM dans la prise en charge de patients présentant un trouble anxieux, une dépression, un trouble du comportement alimentaire, un TOC, etc. Un ouvrage qui ouvre également des perspectives de recherche et d'orientations futures dans la pratique de l'entretien motivationnel.

Ouvrage

Center for Substance Abuse Treatment. **Enhancing Motivation for Change in Substance Abuse Treatment**. Rockville: U.S. Department of Health and Human Services. Substance Abuse and Mental Health Services Administration, 2012, 244 p.

Document téléchargeable sur le site ncbi.nlm.nih.gov

Ouvrage

Fortini C., Daeppen JB. Comment aider mes patients à changer leurs comportements liés à la santé ?. Lausanne : CEMCAV-CHUV, 2010, 85 p + 2 DVD.

Cet document propose un manuel, des rappels théoriques et de nombreux exemples pratiques fournis par des simulations sur DVD qui aide à cerner les mécanismes de résistance des patients, à perfectionner les outils de communication et surtout à renforcer un discours de changement chez votre interlocuteur, qu'il s'agisse de prendre régulièrement un médicament, de se laver les dents, de modifier son régime alimentaire ou de réduire sa consommation d'alcool...

Ouvrage

Fenouillet F., Carré P. **Traité de psychologie de la motivation - Théorie et Pratiques**. Paris : Dunod, 2008, 404 p.

La question des motifs de nos actes et des processus menant à la décision et à l'action est, depuis toujours, au cœur de la pensée humaine. Aujourd'hui portée par les théories de la valeur, de l'attribution, de l'auto-efficacité, des buts, de l'autodétermination et de la compétence, la psychologie des motivations fait une large place à l'analyse des représentations d'avenir, du contexte social et de la conception de soi. Dans cet ouvrage, vingt auteurs, explorent les approches théoriques de la motivation et la portée de ses enjeux pour les pratiques sociales : la première partie présente de façon synthétique les courants théoriques dominants de la psychologie socio-cognitive des motivations ; la deuxième partie passe en revue un ensemble de pratiques sociales traversées par la notion de motivation et dans desquelles la problématique du passage à l'action est déterminante.

Ouvrage

Golay A., Lagger G., et al. **Comment motiver le patient à changer ?**. Paris : Maloine, 2009, 247 p.

Depuis plus de vingt ans, une éducation thérapeutique du patient dite "humaniste " s'est progressivement développée, en parallèle de la médecine réparatrice. Le patient y prend une place plus importante, et son approche tient compte des symptômes généraux et locaux qu'il développe et qui font de lui un être malade. En favorisant les échanges et la communication entre les partenaires, le patient devient "co-thérapeute ", tandis que le soignant s'appuie alors sur les besoins, les ressources et la culture du patient. Sans pour autant (re)nier. sa culture médicale ou de soins, le soignant peut ainsi mettre en place un " travail " avec le patient à plusieurs dimensions: cognitive, émotionnelle ou intentionnelle, infracognitive, métacognitive et perceptive. Ceci implique un changement de culture chez le soignant, que cet ouvrage développe en proposant une formation à la fois théorique et pratique.

Ouvrage

Hohman M. **Motivational Interviewing in Social Work Practice**. New-York: The Guilford Press, 2011, 178 p.

Ouvrage

Miller WR., Rollnick S et al. **Motivational interviewing : Preparing people for change**. New-York : Guilford Press, 2002, 419 p.

Cet ouvrage est destiné à tous les professionnels qui souhaitent découvrir en détail l'entretien motivationnel ou développer leurs connaissances et leur pratique.

Ouvrage

Miller WR., Rollnick S., Butler CC. **Motivational Interviewing in Health Care: Helping Patients Change Behavior**. New-York: Guilford Press, 2007, 210 p.

Cet ouvrage de S. Rollnick et W. Miller s'adresse aux professionnels de santé qui souhaitent développer leurs compétences en entretien motivationnel afin d'accompagner leurs patients dans un changement de comportement au bénéfice de leur santé (perte de poids, arrêt du tabac, adhésion thérapeutique, pratiques sexuelles à moindre risque, etc.). Des exemples de dialogues et des vignettes cliniques viennent illustrer l'intégration des stratégies et des outils de l'entretien motivationnel dans la pratique clinique.

Ouvrage

Naar-King S., Suarez M. L'entretien motivationnel avec les adolescents et les jeunes adultes. Paris : InterEditions, 2011, 320 p.

Ouvrage de la série Entretien motivationnel dédié comme son titre l'indique à la génération des ados et des jeunes adultes. Ouvrage collectif, coordonné par deux psychologues spécialistes de la prise en charge des adolescents. La cible du livre s'étend de l'Education Nationale (médecine scolaire et universitaire, missions locales, etc.) à tous les secteurs du soin, de la prévention et de l'accompagnement de cette tranche d'âge.

Ouvrage

Northwest frontier addiction technology transfer center. Department of public health and preventive medicine. Oregon health and science university. **Motivational interviewing assessment : supervisory tools for enhancing proficiency**. Northwest frontier addiction technology transfer center. Department of public health and preventive medicine. Oregon health and science university, 2006, 249 p.

Développé dans le cadre du Réseau d'Essais cliniques NIDA, ce document fournit un modèle complet pour développer les compétences personnelles dans le cadre de l'entretien motivationnel.

Télécharger sur le site motivationalinterview.org

Ouvrage

Phaneuf M. Communication, entretien, relation d'aide et validation. Montréal : Chenelière, 2002, 634 p.

Les orientations de base La communication, mode d'emploi La communication et ses langages La communication fonctionnelle, communication de tous les jours La connaissance des personnes en interaction: la soignante La connaissance des personnes en interaction: la personne soignée L'entretien, rencontre de l'autre La relation d'aide, une relation de nature thérapeutique Quelques applications infirmières de la relation d'aide La résolution de problèmes et de conflit et l'attitude a adopter en situation de crise La validation: technique de communication avec les personnes en perte d'autonomie cognitive Prendre soin des autres, prendre soin de soi: Balises pour la relation d'aide.

Ouvrage

Rollnick S., Miller WR., Lécailler D. L'entretien motivationnel : Aider la personne à engager le changement. Paris : InterEditions, 2006, 241 p.

L'entretien motivationnel est une méthode de communication centrée sur le client dont l'intérêt est maintenant bien démontré dans les situations où ambivalence et motivation sont au cœur des processus de changement. Il est une évolution radicale de la relation d'aide et du travail thérapeutique. Il concerne donc particulièrement les addictions, l'éducation thérapeutique, l'intervention sociale... à chaque fois qu'il est à la fois utile et difficile de modifier un comportement problématique, voire tout simplement de faire un choix. A sa philosophie et à ses principes, fondés sur le respect de l'autonomie, répondent des techniques bien précises qui sont détaillées dans cet ouvrage. Certaines de ces techniques s'intègrent dans un style relationnel spécifique qui modifie à maints égards les relations classiques entre intervenants et clients : c'est à l'intervenant de s'adapter aux préoccupations et aux difficultés du client, et même à sa résistance, afin de lui permettre d'y renoncer. Grâce à une formation de qualité respectueuse de l'esprit qui la sous-tend, la pratique de l'entretien motivationnel peut également aider les intervenants sanitaires, sociaux et judiciaires dans leurs champs respectifs à accompagner leurs clients dans le changement.

Ouvrage

Rollnick S., Miller WR. **Pratique de l'entretien motivationnel : Communiquer avec le patient en consultation**. Paris : InterEditions, 2009, 247 p.

Méthode de communication centrée sur la personne, l'entretien motivationnel est un outil dont l'intérêt est maintenant bien démontré dans les situations où ambivalence et motivations sont au coeur des processus de changement. Il permet d'atteindre une cible particulièrement importante dans la santé publique : l'amélioration des comportements de santé, qui influencent de façon si déterminante la longévité et la qualité de vie. Devenu une passerelle entre les différents métiers du soin, il s'affirme comme une référence pour tous les praticiens de la santé, bien au-delà de l'addictologie où travaillaient les deux psychologues qui l'ont défini, W. Miller et S. Rollnick. Fait significatif , leur coauteur, Christopher Butler, enseigne la médecine. Le présent ouvrage s'adresse à tous les soignants, seuls ou en équipe. Parce qu'il y a un temps pour mettre en action son expertise et un temps où il est utile de faire appel à l'approche motivationnelle - qui d'ailleurs, lors de la consultation, ne prend pas plus de temps qu'une approche directive-, il leur en livre les clés à l'aide de nombreux exemples. L'ouvrage, tourné vers la pratique, invite à la pratique.

Ouvrage

Steering Committee for the Cannabis Youth Treatment (CYT). **Motivational Enhancement Therapy and Cognitive Behavioral Treatment for Adolescent Cannabis**. University of Connecticut School of Medicine, 2000, 158 p.

Document téléchargeable sur le site de l'Etat du Connecticut

Ouvrage

Trey N. Entretien motivationnel. Exeter: Lcd Publishing, 2011, 60p.

L'entretien motivationnel consiste en une approche de relation d'aide. Tel que décrit par William R. Miller, l'entretien motivationnel est une méthode de communication la fois directive et centrée sur la personne, ayant pour objectif d'aider les changements de comportement en renforçant les motivations intrinsèques par l'exploration et la r solution de l'ambivalence. La méthode emploie l'exploration chez la personne aidée de sa motivation, de son ambivalence, de ses capacités de changement et de ses résistances.

Ouvrage

Wagner C.C., Ingersoll K.S (et al.). **Motivational Interviewing in Groups**. New-York: The Guilford Press, 2012, 416 p.

Sommaire : Fondements de groupes d'entrevue motivationnelle ; groupes thérapeutiques : vue d'ensemble de l'entrevue motivationnelle ; mélange d'entrevue motivationnelle et pratique de groupe.

Chapitre d'ouvrage

Csillik A. **L'entretien motivationnel**. in : Traité de psychologie de la motivation. Théorie et Pratiques. Paris : Dunod, 2008, pp 289-303.

Chapitre d'ouvrage

Rahioui H. Entretien motivationnel. in : Traité d'addictologie. Paris : Flammarion, 2006.

Aubin JH. L'entretien motivationnel : faire progresser les patients dans les stades de changement, jusqu'à la solution de leurs problèmes. in : Courrier des addictions, volume 3, n° 3, 2001, pp 117-118.

L'entretien motivationnel, développé dans les années 1980 par les psychologues William Miller et Stephen Rollnick , plus qu'une technique, est un style relationnel, ou un état d'esprit qui s'oppose au style confrontationnel. Parallèlement à la formulation de ce style psychothérapeutique, deux autres psychologues, James Prochaska et Carlo DiClemente, ont développé le modèle transthéorique de changement, décrivant le parcours motivationnel des sujets souffrant de conduites addictives. Ce modèle postule l'existence de 6 stades de changement, que traversent habituellement les sujets souffrant de conduites addictives. Les sujets passent d'un stade à l'autre, habituellement de façon cyclique, mais parfois de façon anarchique.

@ Télécharger sur le site edimark.fr

http://www.edimark.fr/publications/articles/l-entretien-motivationnel-faire-progresser-les-patients-dans-les-stades-de-changement-jusqu-a-la-solution-de-leurs-problemes/2271

Article

Azoulai G, Plaquet I. **Entretien motivationnel. Aider au changement de comportement**. in : Revue du praticien. Médecine générale, n° 788-789, 2007, pp 1046-1047. Certains patients ne changent pas de comportement malgré tous les efforts déployés pour les motiver, voire les convaincre. Que faire ? Que dire pour faire changer ces patients ? Une approche a montré son efficacité dans ces situations : l'entretien motivationnel.

Article

Bajon J. L'empowerment comme trait d'union entre le soignant et le patient. in : Perspective soignante, n° 34, 2009, pp 137-142.

Article

Belkacem A., Benyamina A., Blecha L et al. L'entretien motivationnel : évaluation de l'efficacité en addictologie. in : Alcoologie et addictologie, volume 31, n° 2, 2009, pp 129-140.

Cet article fait suite à deux précédents exposés consacrés aux aspects théoriques et pratiques de l'entretien motivationnel (EM). Cette troisième partie concerne l'évaluation de son efficacité en addictologie. Il s'agit d'une revue de la littérature où sont analysés les effets de l'EM en fonction du produit consommé et des populations étudiées. L'EM a prouvé son efficacité quel que soit le produit consommé (alcool, drogues illicites et tabac) lorsqu'il est mis en place au début d'une prise en charge thérapeutique en association avec d'autres formes de psychothérapie. Au long cours, les résultats relatifs à son efficacité s'opposent. Cette divergence tiendrait à un effet paradoxal de l'EM quand

il est utilisé avec des patients hautement motivés. Les critères d'évaluation approximatifs et les biais méthodologiques sont également pris en considération. L'EM semble être une technique efficace. Cependant, il doit être adapté à chaque patient.

Article

Benarous X., Legrand C., Consoli S-M. L'entretien motivationnel dans la promotion des comportements de santé : une approche de la relation médecin/malade. in : La revue de médecine interne, volume 35, n° 5, 2014, pp 317-321.

En pratique médicale courante, et tout particulièrement dans la gestion des maladies chroniques, les contextes sont innombrables où les décisions relatives à l'état de santé du patient impliquent de le mobiliser au mieux : depuis la prise régulière d'un antihypertenseur jusqu'à la réalisation d'une mammographie de dépistage, en passant par l'adoption de mesures diététiques dans un diabète. L'aptitude à initier un comportement de santé dépend de plusieurs paramètres : certains sont liés à la personnalité du malade, à ses représentations de la maladie et des traitements proposés, d'autres sont du ressort du praticien et dépendent plus ou moins étroitement du mode de communication utilisé au cours de l'entretien avec le patient, quel que soit le poids des résistances à changer du côté de ce dernier. L'entretien motivationnel (EM) est un mode de communication, initialement développé en addictologie, pour explorer l'ambivalence face à l'arrêt d'une substance, lever les résistances du patient et lui donner envie de mieux prendre soin de lui. Ses principes généraux et les stratégies de base applicables par tout praticien méritent d'être connus, car les données de la littérature actuelles plaident en faveur d'une généralisation de la conduite de l'EM pour promouvoir une grande variété de comportements de santé, qu'il s'agisse de programmes d'éducation thérapeutique proprement dits, mais aussi d'interventions ponctuelles au cours de la prise en charge de tout patient. Cet article parcourt les récentes applications de l'EM dans des champs variés et plaide pour sa diffusion dans la pratique médicale courante.

Article

Benyamina A. L'entretien motivationnel. in : Santé mentale, n° 112, 2006, pp 68-73.

• Article

Berdoz D., Conus M.K., Daeppen J.B. Combien de fois il faut que je vous dise : quelques pistes données par l'entretien motivationnel. in : Revue médicale suisse, n° 38, 2005, pp 2453-24566.

Tenter de modifier les comportements à risque pour la santé de nos patients (tabagisme, abus d'alcool, sédentarité, excès alimentaire) est une tâche quotidienne souvent inefficace. L'entretien motivationnel s'est développé à partir du constat que les conseils donnés par le praticien ne sont pas suffisants ou qu'ils peuvent être mal perçus par le patient. Basée sur l'écoute active et une attitude empathique, l'approche motivationnelle propose des principes facilement applicables dans le cadre d'une consultation de médecine générale. Elle assure aux discussions une atmosphère positive et détendue, et montre des résultats très encourageants. Cet article présente quelques concepts clés de l'entretien motivationnel tels que l'ambivalence, la résistance et les stades de préparation au changement et les illustre par des exemples pratiques.

@ Télécharger sur le site de la Revue médicale suisse

de développer des approches spécifiques à cette population.

• Article

Bonsack C., Montagrin Y. Une intervention motivationnelle pour les consommateurs de cannabis souffrant de psychose. in : L' Encéphale, volume 33, n° 5, 2007, pp 819-826. Trente-cinq pour cent à 45 % des patients psychotiques consomment régulièrement du cannabis, avec des effets néfastes sur la rémission des symptômes positifs, le niveau de fonctionnement et le risque de rechute. Des approches motivationnelles ont été développées pour les doubles diagnostiques afin de s'accommoder aux consommateurs de substances souffrant de psychose. La banalisation du cannabis comme une drogue « douce » jugée inoffensive, la fréquence de sa consommation chez les jeunes et son appétence et sa nocivité particulière pour les personnes souffrant de psychose implique

Article

Carruzzo E., Zimmermann G., Zuffrey C et al. L'entretien motivationnel, une nouvelle 'panacée' dans la prise en charge de patients toxicodépendants ? Une revue de la littérature. in : Pratiques psychologiques, volume 15, n° 4, 2009, pp 405-413.

Cet article aborde l'entretien motivationnel (EM), considéré comme un style thérapeutique centré sur le client et directif, visant à développer la motivation au changement par l'exploration et la résolution de l'ambivalence (Miller, W.R., Rollnick, S., 2002. Motivational interviewing: preparing people for change. The Guilford Press, New York, p. 25). Après une brève présentation théorique de ce style thérapeutique, nous présentons un survol des principaux résultats empiriques relatifs à la question de son efficacité dans la prise en charge des troubles liés à l'utilisation de substances psychoactives. Malgré un corpus important de travaux qui mettent en évidence les effets de l'EM, la question des « ingrédients actifs » reste encore relativement peu explorée. Quelques hypothèses permettant de mieux comprendre le succès de l'EM sont évoquées.

• Article

Chanut F. **Psychiatrie et entretien motivationnel**. in : Santé mentale, n° 164, 2012, pp 30-35.

Article

Chanut F., Dongier M et al. Étude pilote de l'entretien motivationnel chez des personnes condamnées pour conduite avec facultés affaiblies. in : Drogues, santé et société, volume 6, n° 2, 2007, pp 83-115.

Dans cette étude pilote contrôlée et randomisée (N = 51), nous avons examiné l'impact d'une intervention brève, l'entretien motivationnel (EM, Motivational Interviewing), comparée à une simple séance d'information comme condition contrôle, chez des personnes condamnées pour conduite avec facultés affaiblies. Les participants devaient avoir un diagnostic actif d'abus ou de dépendance à l'alcool et devaient être recrutés en dehors des programmes officiels de traitement pour conducteurs avec facultés affaiblies de façon à tester l'EM chez des individus qui n'étaient pas nécessairement prêts à changer. Nous avons évalué le pourcentage de jours de forte consommation d'alcool (≥ 6 consommations standards d'alcool par jour), les résultats à l'AUDIT et l'utilisation de

services après trois et six mois de suivi. Les résultats indiquent que l'exposition à l'EM a entraîné une réduction significativement plus grande du nombre de jours à forte consommation d'alcool et du nombre de visites à des professionnels de la santé après six mois de suivi. L'ampleur des effets observés est comparable à celle que l'on peut retrouver dans d'autres études employant l'EM avec différentes populations ayant un problème d'alcool. Quoique préliminaires, ces résultats suggèrent que l'emploi de l'EM pourrait être avantageux, même chez des individus qui ne sont pas engagés dans un processus de réhabilitation. Une étude plus approfondie du potentiel de l'EM conduisant directement à une amélioration de la conduite en état d'ébriété est clairement justifiée. (RA)

@ Télécharger sur le site de Erudit.org

http://www.erudit.org/revue/dss/2007/v6/n2/018041ar.html

Article

Chossis I. **Entretien motivationnel avec les adolescents**. in : Revue médicale suisse, n° 496, 2004, pp 2230-2234.

L'entretien motivationnel est une méthode de communication, basée sur l'exploration et la résolution de l'ambivalence. Il est centré sur les processus de motivation intrinsèque de l'individu qui favorisent le changement. Son efficacité chez les adultes a été largement démontrée autant dans le champ des addictions que dans celui de la santé en général. L'intérêt de son utilisation avec les adolescents est croissant, ce d'autant plus que la recherche naissante dans le domaine semble confirmer son efficacité également avec les plus jeunes populations. Cet article rappelle les principes et les stratégies de base de l'entretien motivationnel, les particularités développementales à l'adolescence et examine brièvement la littérature existante.

@ Télécharger sur le site de la Revue médicale suisse

http://revue.medhyg.ch/article.php3?sid=24175

Article

Cornet P. Éducation thérapeutique au cabinet du médecin généraliste : place et limites de l'entretien motivationnel. in : Revue de l'UNAFORMEC, volume 9, n° 7, 2013, pp 319-321.

L'entretien motivationnel est un outil et une étape majeure dans le processus d'éducation thérapeutique, à la fois continu et discontinu. Continu et soumis à une triple temporalité : celle de l'évolution de la maladie, celle du patient qui en souffre et celle du médecin impliqué dans la relation...

Article

Cousin F. L'entretien motivationnel est-il cohérent avec la promotion de la santé ?. in : Education santé, n° 271, 2011, pp 2-4.

La promotion de la santé établit un cadre de référence, dont l'application nécessite la mise en œuvre de méthodes précises, par exemple des dispositifs de travail social pour développer l'axe communautaire, ou des méthodes pédagogiques pour développer l'axe éducatif. Également, pour intégrer la prévention du tabagisme dans ce cadre, il est nécessaire d'utiliser une approche qui soit à la fois cohérente avec la philosophie de la promotion de la santé et efficace dans le domaine des assuétudes. L'équipe du Service

Prévention Tabac du FARES asbl explore depuis cinq ans les possibilités d'adapter, dans cette perspective, les principes et les stratégies de l'entretien motivationnel.

@ Télécharger sur le site d'Education santé

http://www.educationsante.be/es/article.php?id=1408

Article

Csillik A., Paillot C. L'écoute réflective : un nouvel usage en psychothérapie, spécificités de l'entretien motivationnel. in : Journal de thérapie comportementale et cognitive, volume 23, n° 4, 2013, pp 181-187.

La reformulation, marque d'une écoute empathique initialement développée par Rogers, trouve aujourd'hui de nouvelles orientations et applications dans le champ de la psychothérapie. L'objet de cet article est d'expliquer plus avant cette technique et d'examiner son rôle et ses principales formes dans la thérapie centrée sur la personne de Rogers et l'entretien motivationnel (EM), et de faire le point sur les études empiriques portant sur l'influence de la reformulation et de l'empathie dans l'efficacité des psychothérapies validées scientifiquement, et notamment de l'entretien motivationnel. Les changements et enrichissements apportés par l'entretien motivationnel à la reformulation sont mis en évidence à travers les nouveaux objectifs visés et techniques employées, et notamment en lien avec la production de discours-changement. Les effets du discours-changement sont étudiés à travers une revue de la littérature et notamment des études psycholinguistiques. Enfin, de nouvelles pistes de recherche sont proposées. Ainsi, il est intéressant de vérifier quel rôle joue l'écoute réflective, technique centrale de l'EM, dans la production du discours-changement du client et dans l'efficacité de l'EM et des psychothérapies. Enfin, il semble important d'élargir son utilisation aux différents types de psychothérapie et d'en évaluer ses effets.

• Article

Csillik AS., Le Merdy T. **Type de motivation et engagement du processus motivationnel chez les personnes dépendantes**. in : Alcoologie et addictologie, volume 29, n° 1, 2007, pp 9-15.

La motivation est un facteur important de tout changement de comportement, c'est une dimension fondamentale non seulement pour la recherche, mais aussi pour l'adhésion aux traitements et le maintien à long terme des résultats obtenus en addictologie. On se propose de décrire dans cet article les types de motivation ainsi que le processus d'internalisation progressive de la motivation externe selon la théorie de l'autodétermination de Deci et Ryan, théorie qui présente un grand intérêt clinique pour la prise en charge des addictions. Ces types de motivation sont illustrés par quelques exemples. Des données issues de recherches récentes et concernant la validité du modèle et de son application clinique sont également présentées, ainsi que la procédure d'évaluation de ces types de motivation. Enfin, l'article montre comment certains des facteurs importants soulignés par cette approche sont mis en œuvre dans l'une des stratégies thérapeutiques les plus utilisées en addictologie pour favoriser la motivation : l'entretien motivationnel.

Article

Delbart JF. Aider à changer avec l'entretien motivationnel. in : Archives des maladies professionnelles et de l'environnement, volume 73, n° 3, 2012, p 538.

Fortini C., Daeppen JB. L'entretien motivationnel: développements récents. in : Psychothérapies, volume 31, mars 2011, pp 159-165.

Décrit pour la première fois en 1983, l'entretien motivationnel est né de la convergence entre science et pratique. Un retour en arrière pour situer l'origine de l'entretien motivationnel permettra de mieux comprendre comment cette approche est née et comment elle a évolué. Développé initialement comme traitement de la dépendance à l'alcool, l'entretien motivationnel s'est rapidement diffusé, et s'adresse actuellement à de multiples autres situations cliniques: addictions, alimentation, exercice physique, maladies chroniques, tabagisme, etc. Avec le temps, et du fait de cette diffusion rapide, des confusions sont nées autour de ce qu'englobe l'entretien motivationnel. Cet article précisera ce que n'est pas l'entretien motivationnel, tout en décrivant ce qui, aujourd'hui, le caractérise. Notons enfin que beaucoup de littérature a été publiée sur l'entretien motivationnel ces dernières années en anglais, mais très peu en français. Cet article se veut aussi un résumé pratique des développements récents issus de cette littérature.

Article

Favrod JD. Interventions motivationnelles: psychose et cannabis. in: L'Encéphale, volume 35, supplément au n° 6, pp S209-S213.

L'usage du cannabis par les personnes atteintes de schizophrénie augmente le taux de rechute et réduit l'adhésion au traitement. Les interventions motivationnelles pourraient avoir un effet positif sur la réduction de la consommation de cannabis. Ces approches sont présentées de façon concrète, ainsi que les adaptations nécessaires pour contourner les déficits cognitifs associés à la schizophrénie.

@ Télécharger sur le site homepage.hispeed.ch

http://homepage.hispeed.ch/Jerome_Favrod/motiv2.pdf

Article

Gache R., Fortini C, et al. L'entretien motivationnel : quelques repères théoriques et quelques exercices pratiques : Médecine ambulatoire. in : Revue médicale suisse, volume 2, n° 80, 2006, pp 2154-2162.

Aider au changement dans le but d'améliorer la santé est un rôle important des soignants. L'entretien motivationnel (EM) est une approche qui a pour but d'explorer et résoudre l'ambivalence des patients face au changement. L'ambivalence, hésitation dans le choix entre deux ou plusieurs options, est considérée comme un frein puissant à la décision de changer. Dans un climat résolument empathique et avec confiance dans les capacités des patients à réussir le changement qu'ils souhaitent, l'EM utilise une approche centrée sur le patient pour encourager la décision de changer dans laquelle les moteurs sont en plus de l'empathie, le soutien à l'efficacité personnelle, le développement des divergences (conflits psychiques internes) et la diminution de la résistance au changement. La pratique est indispensable à l'apprentissage de cette approche exigeante et utile aux patients.

Gammeter R., Daeppen JB. L'entretien motivationnel au cabinet médical : applications à la pratique alcoologique. in : Revue médicale suisse, 2003, volume 61, no 2445, pp 1430-1432.

Cet article expose des outils de l'«Entretien motivationnel» pour son utilisation au cabinet médical. L'abord des problèmes d'alcool est délicat et nécessite des stratégies d'ouverture. L'ambivalence est au coeur du processus de changement et agit comme un balancier selon l'attitude de l'intervenant. La motivation au changement se construit sur les contradictions qui émergent de l'exploration de l'ambivalence. La disposition au changement est transitoire d'òu l'importance de négocier un plan.

Article

Lacoste J., Daniel ML., Meissonnier F et al. Influence de l'insight sur l'efficacité de l'entretien motivationnel dans la prévention des rechutes chez des patients alcoolo-dépendants. in : Annales médico-psychologiques, volume 169, n°7, 2011 pp 457-458. Dans la prise en charge de l'alcoolo-dépendance, les interventions motivationnelles ont

Dans la prise en charge de l'alcoolo-dépendance, les interventions motivationnelles ont montré leur efficacité, notamment aux stades précoces du changement de Proschaska et Di Clemente. Chez 62 patients alcoolo-dépendants sans troubles cognitifs, nous montrons que l'efficacité de ces interventions dans la prévention de la rechute est liée au niveau d'insight, et que le bénéfice thérapeutique est significatif en cas de bon insight, mais est minime en cas de faible insight.

Article

Languerand E. L'entretien motivationnel : accompagner les personnes vers le changement de comportement. Paris : Psylink, juillet 2008, np.

Article

Languerand E., Chanut F., Fortini C. L'entretien motivationnel [dossier]. in : Santé mentale, n° 164, 2012, pp 21-74.

Issu de l'alcoologie et de ses impasses, l'entretien motivationnel a rapidement essaimé vers d'autres domaines du soin. Pratique relationnelle valorisant l'autonomie, l'EM peut se révéler efficace pour soutenir la motivation au changement de patients atteints de divers troubles psychiques. L'outil reste encore perfectible et ne saurait autoriser les soignants à se passer d'analyses cliniques rigoureuses.

Article

Languerand E. **L'entretien motivationnel : une attitude relationnelle**. in : Santé mentale, janvier 2012, n° 164, pp 22-29.

L'entretien motivationnel propose aux soignants un autre style relationnel, celui qui consiste à favoriser la motivation du patient au changement sans chercher à le convaincre ni à le contraindre.

Article

Languerand E., Gut-Fayand A. Comment accompagner les adolescents et les jeunes adultes vers un changement de comportement dans leurs consommations d'alcool ou de drogues ? L'apport de l'entretien motivationnel. in : Entretiens de Bichat : Médecine, 2009, np.

Languerand E. L'entretien motivationnel et la théorie de l'autodétermination, d'après Markland D., Ryan R. M., Tobin V.J. et Rollnick S. Paris : AFDEM, 2007, np. [en ligne].

Dans un article paru dans le numéro 29 d'Alcoologie et addictologie, Thierry Le Merdy et Antonia Csillik s'intéressent aux différents types de motivation et à leur articulation au sein d'un continuum motivationnel allant de la motivation à la motivation intrinsèque en passant par la motivation extrinsèque. Ils s'appuient notamment sur les travaux menés depuis près de 30 ans par Edward L. Deci et Richard M. Ryan autour de leur théorie de l'autodétermination (Self-Determination Theory).

<u>Télécharger le document sur le site de l'association francophone de diffusion de</u> l'entretien motivationnel (AFDEM)

http://www.entretienmotivationnel.org/articles/autodetermination/

Article

Laurin C., Lavoie KL. L'entretien motivationnel et les changements de comportements en santé. in : Perspectives Psy, volume 50, mars 2011, pp 231-237.

La plupart des maladies chroniques comme l'asthme, la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), les maladies cardiovasculaires, le diabète et l'obésité sont en grande partie liées à l'hygiène de vie. Les interventions traditionnelles (éduquer, conseiller) sont souvent inefficaces pour entraîner des changements significatifs de comportements chez la majorité des patients. L'entretien motivationnel (EM) est un type d'entretien centré sur le patient de plus en plus utilisé dans le milieu médical. Cette approche consiste à encourager le patient à exprimer ou à verbaliser son ambivalence face au changement de comportements afin de la résoudre à l'aide de stratégies motivationnelles et cognitivo-comportementales. Il ne s'agit pas d'une forme de psychothérapie, mais d'une technique de communication structurée qui soutient et encourage les patients à parler de ce qui les motive à changer. L'EM souligne aussi l'importance d'évaluer le niveau de motivation au changement du patient et son degré de confiance dans sa capacité à changer (auto-efficacité). Cet article décrit les bases théoriques de l'entretien motivationnel (EM) et les applications pratiques de cette approche. Un essai clinique en cours sur l'efficacité de l'EM sur l'observance au traitement médicamenteux chez des sujets asthmatiques est exposé à titre d'exemple. L'évaluation de l'efficacité de l'EM est brièvement abordée en conclusion.

Article

Lecallier D., Michaud P. L'entretien motivationnel : une évolution radicale de la relation thérapeutique. in : Alcoologie et addictologie, volume 26, n° 2, 2004, pp 129-134.

L'entretien motivationnel (EM) est une méthode de communication centrée sur le patient, peu développée jusqu'à présent en France. Son intérêt est maintenant bien démontré dans toutes les situations thérapeutiques où ambivalence et motivation sont au centre d'un processus de changement. Les addictions et l'éducation thérapeutique sont particulièrement concernées ici. À la philosophie et aux principes de l'EM répondent une série de techniques bien précises pour aider à l'exploration et à la résolution de l'ambivalence face au changement, considérée comme normale dans l'approche motivationnelle. Cet article, après avoir défini les principes et les stratégies, décrit quelques-unes des techniques principales et cherche à positionner clairement l'EM par

rapport aux autres approches thérapeutiques s'intéressant aux changements de comportement. Enfin, il précise les modes d'intégration de l'EM dans une stratégie thérapeutique. La souplesse d'utilisation de l'EM en association avec d'autres modalités thérapeutiques, l'évolution radicale de la relation patient-soignant qu'il sous-entend et l'adaptabilité des formations aux attentes des intervenants des différents champs sanitaires et sociaux qu'il peut concerner lui donnent tout son intérêt.

<u>@ Télécharger le document sur le site de l'association francophone de diffusion de l'entretien motivationnel (AFDEM)</u>

http://www.entretienmotivationnel.org/medias/AFDEM-article-presentation-Lecallier-Michaud-2004.pdf

Article

Lecailler D. **Entretien motivationnel et pratiques en addictologie**. in : Santé mentale, n° 164, 2012, pp 60-63.

• Article

Lecallier D, Michaud P. **Entretien motivationnel : comment parler d'alcool ?**. in : La revue du praticien. Médecine générale, n° 744-45, 2006, pp 1046-1047.

Comment conseiller nos patients à propos de leurs habitudes de vie, comment les amener à changer de comportement face à des facteurs de risque dommageables pour leur santé ? Et, plus particulièrement, comment aider un patient ayant un problème d'alcool à trouver ses motivations pour arrêter de boire ? Quelles sont les difficultés rencontrées par les médecins pour aborder ces problèmes en consultation ?

Article

Le Merdy T. **Carl Rogers et l'entretien motivationnel**. in : Santé mentale, n° 164, 2012, pp 43-45.

Article

Leroy B. **Entretien motivationnel et consentement éclairé**. in : Santé mentale, n° 164, 2012, pp 70-72.

Article

Lukasiewicz M., Benyamina A et al. **L'entretien motivationnel : I - les bases théoriques**. in : Alcoologie et addictologie, volume 28, n° 2, 2006, pp 155-162.

Ces dernières années ont été marquées par la diffusion rapide dans le champ de l'addictologie d'une approche thérapeutique originale du changement, directive et centrée sur le patient, l'entretien motivationnel (EM). Cet outil thérapeutique ne se pas à un ensemble de techniques. L'EM repose en effet sur une base théorique précise, qui prône la facilitation de l'expression de l'ambivalence du patient face au changement, pour en favoriser secondairement la résolution. Cette étape est encouragée par l'instauration d'un style relationnel particulier, marqué par l'empathie et le refus des attitudes coercitives. Dans le cadre de l'EM, l'ambivalence est ainsi conçue comme le frein essentiel à toute prise de décision. Autre originalité, la résistance observée dans une prise en charge n'est plus considérée comme le reflet d'un déni ou d'une absence de motivation du patient, mais comme un décalage, une absence de synchronisation entre le stade motivationnel du patient et des propositions inadaptées du thérapeute. La

responsabilisation et l'autonomie du patient dans ces choix sont également privilégiées. Parfois confondu avec d'autres outils thérapeutiques proches, il nous est apparu utile de présenter une mise au point concernant l'EM en addictologie; nous en abordons dans ce premier article l'historique et les bases théoriques.

Article

Lukasiewicz M., Benyamina A., Frenoy Peres M., Reynaud M. L'entretien motivationnel: II - les aspects techniques. in : Alcoologie et addictologie, volume 28, n° 3, 2006, pp 231-235.

Nous avons présenté dans une première partie de cette série de trois articles les bases théoriques de l'entretien motivationnel (EM) (cf. Alcoologie et Addictologie 2006 ; 28 (2) : 155-162). Dans cette deuxième partie, nous proposons une introduction aux techniques les plus fréquemment utilisées dans l'EM, en particulier les stratégies d'ouverture visant à explorer l'ambivalence, et une sensibilisation aux risques engendrés par certaines contre-attitudes dans la gestion de la relation thérapeutique. Nous mettons également en garde contre les pièges de la relation aidant/aidé qui viendraient contrecarrer le processus. (RA)

Article

Martin O. L'entretien motivationnel dans l'éducation thérapeutique des patients insuffisants cardiaques. in : Soins, volume 55, n° 742-S, 2010, pp 17-20.

Les comportements d'un patient insuffisant cardiaque sont déterminants dans sa prise en charge. Une étude menée dans le service de cardiologie de l'Hôpital de Saint-Lô (50) sur huit patients insuffisants cardiaques âgés montre qu'une communication basée sur les principes de l'entretien motivationnel optimise la démarche éducative. Ainsi un diagnostic éducatif doit-il être élaboré par le patient lui-même avec l'aide des soignants.

Article

Miller WR., Daeppen JB. **1ère Conférence internationale sur l'entretien motivationnel : 9-11 juin 2008, Interlaken, Suisse**. in : Alcoologie et addictologie, volume 30, n° 4, 2008, pp 418-428.

Sont présentés la traduction de la conférence de William R. Miller et les résumés des interventions portant plus particulièrement sur l'entretien motivationnel : Ce que l'entretien motivationnel n'est pas, suivi de pistes de réflexion.

Article

Phan O., Lascaux M. L'entretien motivationnel chez l'adolescent présentant des conduites addictives. in : Annales médico-psychologiques, volume 167, n° 7, 2009, pp 523-528.

L'entretien motivationnel est un outil très intéressant dans la prise en charge des conduites addictives à l'adolescence. Il enrichit la clinique en mettant l'accent sur les différentes étapes de la motivation au changement. Il insiste aussi sur l'attitude et les techniques d'entretien du thérapeute dans l'objectif de renforcer l'alliance thérapeutique. Ces deux éléments sont fondamentaux dans le processus de soin à l'adolescence. Leurs conceptualisations vont pouvoir donner au thérapeute une nouvelle corde à son arc.

<u>@ Télécharger le document sur le site de Publishing and the Ecology of European</u> Research

http://peer.ccsd.cnrs.fr/docs/00/57/48/23/PDF/PEER_stage2_10.1016%252Fj.amp.2009. 07.011.pdf

Article

Reiner Meylan M. L'entretien motivationnel dans la thérapie cognito-comportementale des patients obèses. in : Revue médicale suisse, volume 6, n° 242, 2010, pp 677-681.

La thérapie cognitivo-comportementale (TCC) est une approche psychothérapeutique réputée pour son efficacité dans la prise en charge des troubles du comportement alimentaire et de l'obésité. Toutefois, l'engagement des patients dans leur traitement ne va pas de soi. A cause de l'ambivalence fréquente chez ce type de patients, la TCC n'amène pas toujours les résultats souhaités et les taux d'abandon peuvent être importants. Désormais, les enjeux motivationnels sont unanimement reconnus comme étant centraux dans la réussite d'un traitement. L'entretien motivationnel constitue un complément qui permet d'optimiser la TCC. Il permet d'augmenter l'adhésion au traitement et d'en magnifier l'impact.

Article

Romo L, Houdeyer J, et al. **Intérêt des entretiens motivationnels dans la prise en charge des malades alcooliques**. in : Soins psychiatrie, n° 242, 2006, pp 46-47.

Article

Rousselet AV, Mirabel Sarron C, et al. Relation entre la motivation au changement et les dimensions du Temperament and Character Inventory (TCI) de Cloninger chez des patients alcoolodépendants, dépressifs et anxieux sociaux. in : Annales médico-psychologiques, volume 166, n° 9, 2008, pp 741-746.

En thérapie comportementale et cognitive de la dépendance à l'alcool, le manque de motivation au changement est fréquent. Notre objectif est d'identifier à quoi ce manque de motivation peut être lié : la dépendance, un profil de tempérament ou de caractère, la souffrance émotionnelle ? Comment améliorer la motivation au changement des patients alcoolodépendants qui présentent des troubles dépressifs et une anxiété sociale associés ? Douze patients alcoolodépendants sevrés sont comparés à deux autres groupes présentant un état dépressif caractérisé ou une anxiété sociale. Nous avons construit un entretien motivationnel à partir du modèle de Prochaska et Di Clemente, des questionnaires (hétéro-, auto- et TCI). Les trois groupes présentent une souffrance dépressive identique, des scores d'évitement du danger importants. Les participants « non motivés » se distinguent par leurs scores sur deux dimensions de caractère du TCI (autodétermination et transcendance). Le modèle de motivation au changement s'applique à d'autres troubles que les addictions.

Article

Scherrer Burri F., Golay A. **Développer les compétences des soignants en entretien motivationnel par le coaching**. in : Soins, volume 58, n° 772, 2013, pp 23-26.

L'entretien motivationnel (EM), développé aux États-Unis dans les années 1980, est décrit comme une approche collaborative soutenant l'autonomie du patient.

Développer des compétences en entretien motivationnel permet aux soignants de préparer leur patient au changement en suscitant leur motivation. Une formation de deux jours associée à 3/4 sessions de coaching est réalisable en milieu clinique. La combinaison d'ateliers pratiques associés à un coaching à long terme permet au soignant d'acquérir des compétences d'un niveau avancé. L'EM est une approche appréciée par les soignants qui requiert des compétences spécifiques, exigeant une pratique clinique, un coaching régulier et un feed-back pour développer et maintenir des compétences à long terme. (NDLR).

Article

Scherrer-Burri F. Se former en entretien motivationnel, comment développer des compétences spécifiques et les maintenir à long terme. in : Kinésithérapie, la revue, volume 12, n° 130, 2012, pp 29-31.

Cet article a pour but de mieux faire connaître l'entretien motivationnel (EM), son intérêt, son utilité et les modalités de formation permettant de développer des compétences pointues et spécifiques à cette approche, ainsi que de maintenir ces compétences à long terme. Être capable d'accompagner un patient dans un processus de changement, susciter sa motivation au changement, l'aider à préparer le changement et à l'accepter est un savoir-faire que tout soignant devrait posséder, qu'il soit médecin, infirmier, physiothérapeute, psychologue ou diététicien. La maîtrise des compétences en EM procure ce savoir-faire à tout soignant intéressé par cette approche et prêt à s'investir dans cette formation.

Article

Seneviratne A, Fortini C, Gaume J, Daeppen JB. **Intervention motivationnelle brève multi-substances auprès des jeunes adultes**. in : Revue médicale suisse, volume 3, n° 3118, 2007, pp 1691-1694.

Nos jeunes patients cumulent souvent plusieurs comportements à risque, consommation d'alcool, de tabac et de cannabis associés à des comportements mettant leur santé en danger. Cet article présente une intervention motivationnelle brève (IMB) visant l'exploration de plusieurs comportements à risque à la fois et l'évaluation des perspectives de changement envisageable pour le patient en adéquation avec son système de valeurs et ses projets. Par son ancrage dans l'approche motivationnelle, l'IMB constitue une mesure de prévention adaptée aux jeunes adultes dans le cadre d'une relation dénuée de jugement, empathique et collaborative. Cette intervention de durée limitée devrait trouver des modes d'application appropriés et prometteurs en médecine de premier recours. (RA)

@ Télécharger sur le site de la Revue médicale suisse

http://titan.medhyg.ch/mh/formation/print.php3?sid=32400

Article

Sommer J, Rieder-Nakhlé A, Gache P. L'intervention brève motivationnelle au cabinet du médecin de premier recours. in : Revue médicale suisse, volume 3, n° 126, 2007, pp 2162-2166.

Le médecin de premier recours voit une grande proportion de la population : il est donc bien placé pour promouvoir la santé par la prévention et aider les patients à changer de comportement de santé. Deux méthodes reconnues efficaces pour aider les patients à changer sont l'intervention brève «5 A's» et l'entretien motivationnel. Nous présentons la combinaison de ces deux pratiques. L'entretien est structuré d'après les recommandations de l'intervention brève, adaptées en six étapes: 1) l'agenda; 2) l'exploration de l'ambivalence; 3) aviser, conseiller; 4) l'accord; 5) aider et 6) arranger, organiser. Il s'inspire de l'entretien motivationnel pour ce qui est du climat de non-jugement, du respect de l'autonomie du patient et du climat de partenariat pour aider le patient à explorer puis sortir de son ambivalence afin d'engager le changement.

@ Télécharger sur le site de la Revue médicale suisse

http://titan.medhyg.ch/mh/formation/article.php3?sid=32597

• Article

Tremblay J, Simoneau H. **Trois modèles motivationnels et le traitement de la dépendance aux substances psychoactives**. in : Drogues, santé et société, volume 9, n° 1, 2010, pp 165-210.

Trois élaborations théoriques et cliniques portant sur la motivation au changement sont résumées, ainsi que les études d'efficacité de leurs applications à l'intervention en alcoolisme et toxicomanie auprès des adultes. L'entretien motivationnel est le plus répandu des trois dans le champ de l'intervention en dépendance en raison de sa centration sur les pratiques cliniques les plus efficaces pour favoriser la sortie de l'ambivalence. Souvent utilisé sous forme d'intervention brève, il est plus efficace que l'absence de traitement, mais est comparable aux autres modèles d'intervention reconnus. La théorie de l'autodétermination est une théorie générale de compréhension de la motivation, la caractérisant d'intrinsèque ou d'extrinsèque, cette dernière étant nuancée en fonction de son degré d'autodétermination. Elle postule qu'un contexte favorisant l'autonomie et l'augmentation du sentiment de compétence est plus favorable pour l'internalisation de la motivation au changement. Les rares études appliquées au champ de la toxicomanie permettent de constater que les concepts issus de la théorie de l'autodétermination prédisent certains comportements avant, pendant et après le traitement et facilitent la compréhension des processus favorisant l'internalisation de la motivation. La théorie des préoccupations actuelles postule que la quête de buts est l'élément clé permettant de comprendre le comportement. La modification de comportement est d'abord un changement de buts. Les buts sont choisis en fonction du bénéfice émotionnel anticipé lié à leur réalisation. Le traitement (counseling motivationnel systématique) passe donc par une analyse systématique des buts recherchés et de leurs interactions positives ou négatives avec la consommation de substances psychoactives. Quelques études appuient l'utilité du modèle d'intervention. trois élaborations théorico-cliniques sont complémentaires. motivationnel propose des stratégies d'intervention alors que les théories de l'autodétermination et des préoccupations actuelles offrent des cadres conceptuels globaux expliquant l'efficacité observée de l'entretien motivationnel et mettent de l'avant des stratégies complémentaires d'intervention. Les trois théories/modèles ne présentent pas d'opposition et leur meilleure intégration à la pratique clinique en alcoolisme et toxicomanie est certainement souhaitable.

Article

Verdier A-M., Dupont P. **L'entretien motivationnel : les infirmières aussi**. in : La revue de l'infirmière, Vol 62, n° 193, 2013, pp. 42-43

L'entretien motivationnel est une méthode de communication qui vise à aider le patient à changer de comportement. Cette technique gagnerait à être utilisée par les infirmières, face aux patients souffrant d'addiction ou de toute maladie nécessitant un changement d'habitudes important.

Thèses

Thèse

Blanchet E. Intérêt de l'entretien motivationnel dans l'éducation thérapeutique du patient. Application de cette méthode de communication dans la mise en œuvre des entretiens pharmaceutiques à l'officine. Orléans : Université François Rabelais, 2013, 208 p.

Ce document traite de l'entretien motivationnel en éducation thérapeutique du patient. Document téléchargeable sur le site entretienmotivationnel.org

Thèse

Csillik A. Évaluation comparative des composantes de l'entretien_motivationnel dans la prise en charge de patients alcoolodépendants. Paris : Université Paris Ouest Nanterre La Défense, 2007, 270 p.

Cette étude évalue qualitativement les effets des composantes principales de l'entretien motivationnel, afin de trouver leur meilleur mode d'utilisation. Les patients alcoolodépendants inclus (29 hommes et 16 femmes) étaient à la recherche d'un traitement, et 34 ont suivi le protocole thérapeutique jusqu'à son terme. Les stratégies principales de l'entretien motivationnel ont été introduites à trois moments différents auprès des trois sous-groupes formés. Les résultats montrent une augmentation significative du sentiment d'efficacité personnelle et de la motivation interne au changement, de la satisfaction de vie et de l'estime de soi ainsi qu'une progression des patients à travers les stades de changement en fin de thérapie. Une diminution significative importante de la tentation et de la consommation d'alcool est également constatée. Dans le troisième groupe, celui qui a bénéficié de toutes les stratégies de l'entretien motivationnel on observe le taux le plus élevé d'efficacité thérapeutique. Les stades de changement et les anciennes tentatives de changement, ainsi que la motivation au traitement s'avèrent être des bons prédicteurs des résultats du traitement.

• Thèse

Gaudreault, K. Le développement des compétences en entretien motivationnel peut-il être enrichi par une démarche. Université de Sherbrooke. Faculté de médecine et des sciences de la santé, 2014, 113 p.

Cet essai porte sur la pertinence pour des cliniciens d'utiliser le questionnaire ITEM (Identification des techniques d'entrevue motivationnelle), développé par Joël Tremblay et Jacques Bergeron, pour développer des compétences pour mener un entretien motivationnel (EM).

Document téléchargeable sur le site usherbrooke.ca

Thèse

Languérand E. De l'observance à une adhésion sans adhérence. L'utilisation de l'Entretien Motivationnel dans le renforcement de l'adhésion thérapeutique chez les patients schizophrènes. Paris : Université Paris VII. U.F.R. de Sciences Humaines Cliniques, 2005, 60 p.

Quelle intervention un psychologue peut mettre en place dans une unité d'hospitalisation libre d'un service psychiatrique recevant une file active importante de patients schizophrènes ? C'est en réfléchissant à cette question que nous avons été amené à nous intéresser aux problèmes de l'adhésion thérapeutique. L'importance des rechutes liées aux interruptions thérapeutiques nous est apparue rapidement comme un motif justifiant bon nombre d'hospitalisations.(RA)

<u>@ Télécharger le document sur le site de l'association francophone de diffusion de l'entretien motivationnel (AFDEM)</u>

http://www.entretienmotivationnel.org/medias/AFDEM-memoire-adhesion-schyzophrenie-Languerand-2005.pdf?PHPSESSID=0fd6058eb189b15cbf01965c8435c6d5

Thèse

Laprand L. La motivation des médecins généralistes à se former à l'entretien motivationnel pour prendre en charge l'obésité : évaluation auprès de 100 médecins généralistes de la région de Brest. Brest : Université de Bretagne occidentale, 2011, 56 p.

L'obésité est un problème de santé mondial à l'origine de multiples maladies. Des études montrent que les médecins généralistes (MG) s'impliquent peu dans sa prise en charge. Des interventions de MG pour aider les patients obèses à perdre du poids se sont révélées efficaces dans plusieurs études. L'entretient motivationnel (EM) est une technique de communication qui vise au changement de comportement en laissant le patient exprimer ses arguments pour le changement. L'EM est validé pour la prise en charge des addictions et serait efficace dans la prise en charge de l'obésité selon plusieurs études. Les MG seraient-ils motivés pour se former à l'EM pour le traitement de l'obésité ? Méthodologie : étude descriptive auprès de 100 MG choisis de manière randomisée. Sondage par questionnaire construit sur la base de la théorie de la motivation de VIAU. Un participant était considéré comme motivé s'il avait présentait au moins une des composantes de la motivation à prendre en charge l'obésité. Résultats : 54% de MG seraient motivés pour se former à l'EM pour traiter l'obésité. 35% seraient motivés sachant que la formation dure 2 jours. 9% seraient motivés sachant que la formation coût au minimum 400 euros. Conclusion : la majorité des MG serait motivée par l'EM pour l'obésité mais les conditions actuelles de durée et de coût de la formation sont un obstacle à cette motivation.

Thèse

Leblond T. Abandon de la psychothérapie : influence de l'entretien motivationnel sur le taux de rétention des patients en début de traitement. Laval : Université de Laval. Faculté des sciences sociales, 2010, 140 p.

Ce mémoire doctoral provient essentiellement de préoccupations cliniques dans le domaine de la psychothérapie. Si l'utilité des techniques psychothérapiques n'est généralement plus à démontrer, pour diverses raisons, leur efficacité n'est pas optimale.

Parmi celles-ci, il appert qu'il existe une proportion importante d'individus qui pourraient nécessiter et bénéficier d'une psychothérapie, mais qui, pour des raisons d'accessibilité physique ou économique ou soit pour des raisons d'incompatibilité d'ordre psychologique ou culturelle avec celle-ci, ne parviennent pas à en entreprendre et à en poursuivre une. C'est notamment le cas des patients qui font une demande d'aide psychologique et qui abandonnent leur psychothérapie avant d'en retirer des bénéfices significatifs. De fait, non seulement la grande majorité des gens ne font pas appel à des psychologues lorsqu'ils ont besoin d'aide psychologique, mais de plus, une proportion élevée des gens qui consultent abandonnent leur psychothérapie sans obtenir de bénéfice. Apparaît ainsi une problématique fondamentale reconnue depuis la fin des années 1940 en psychologie clinique et pour laquelle il existe relativement peu d'explications dans la littérature : l'abandon de traitement.

@ Télécharger le document sur le site de l'Université de Laval

http://www.theses.ulaval.ca/2010/26766/26766.pdf

• Thèse

Levavasseur E. **L'entretien motivationnel pour préparer le changement**. Caen : Université de CAEN Basse-Normandie. Faculté de Médecine, 2005, 39 p.

Comment aborder la question de la consommation d'alcool lors d'un entretien? Comment amener la personne reçue à considérer le problème posé par cette consommation pour la faire réagir et envisager un possible changement ? Après avoir précisé le cadre de la réflexion, ce mémoire propose dans un premier temps une revue théorique de présentation de l'entretien motivationnel en alcoologie. La seconde partie tente de se rapprocher de l'utilisation de ce style d'intervention dans la pratique dans le but d'étayer une réflexion plus critique autour de l'intérêt de cette approche. La méthodologie adoptée fut de recueillir les observations de professionnels intervenants en alcoologie à partir d'un questionnaire d'enquête conçu à cet effet. L'analyse des éléments de réponses apportés a ainsi permis d'alimenter la discussion avant de conclure ce travail.

@ Télécharger le document sur le site analysedespratiques.com

http://analyse despratiques.com/wp-content/uploads/2011/05/Lentretien-motivationnel 2.pdf

Thèse

Toutenu P. Implication des médecins libéraux dans un programme local d'éducation pour la santé : intérêt de la formation à l'entretien motivationnel. Lyon : Université Claude Bernard, 2007, 71 p.

Outils

DVD

Frei O., Dubuis J., Jayet P et al. **Introduction à la pratique de l'entretien motivationnel**. Lausanne : CEMCAV-CHUV : Centre de traitement en alcoologie, 2004, 90 min. L'entretien motivationnel s'est développé à partir du constat qu'un thérapeute influence beaucoup l'attitude d'une personne dans sa capacité à sortir d'une dépendance. Afin

d'éviter l'ambivalence (conflit permanent vécu par le patient entre nécessité d'interrompre ou de poursuivre la consommation), le thérapeute renonce à prescrire un changement, devenant partenaire plutôt qu'expert dans la recherche d'un nouveau mode de vie. Des enregistrements vidéo réalisés dans le cadre de la consultation au Centre de Traitement en Alcoologie présentent les principes de l'entretien motivationnel sous forme d'interviews de soignants familiers de cette pratique, accompagnés d'exemples issus d'entretiens avec des patients.

DVD

Fortini C., Daeppen JB. Comment aider mes patients à changer leurs comportements liés à la santé ? - Introduction à la pratique de l'entretien motivationnel avec 2 DVD. Lausanne : CHUV, 2010, 85 p.

Le manuel se divise en cinq chapitres. Le chapitre 1 aborde le style motivationnel et comment celui-ci favorise le changement du patient. Le chapitre 2 se centre sur la pratique des outils spécifiques à l'entretien motivationnel. Le chapitre 3 permet un approfondissement du discours-changement: comment le reconnaître, le susciter, le renforcer. Le chapitre 4 se focalise sur le concept de résistance, enfin le chapitre 5 aborde la mise en place d'un plan de changement.

DVD-1: Comprendre le style motivationnel ; Apprendre les outils de l'entretien motivationnel ; Susciter, reconnaître et renforcer le discours changement ; Faire baisser la résistance ; Développer un plan de changement.

DVD-2: entretien motivationnel- alcool ; entretien motivationnel-tabac ; entretien motivationnel-obésité

Jeu

Jeu de carte des valeurs personnelles

Ce jeu de carte, mentionné dans l'ouvrage sur l'EM paru en 2013, peut être utilisé en consultation pour explorer les valeurs de la personne.

Télécharger le jeu de cartes sur le site entretienmotivationnel.org

Site internet

Site internet

Association francophone de diffusion de l'entretien motivationnel http://www.entretienmotivationnel.org/